

# Erklärung

nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz

\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_

(Vorname)

\_\_\_\_\_

(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

(Ort)

\_\_\_\_\_

(Straße)

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich belehrt wurde und dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Kleve / Geldern, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## Einwilligungserklärung für die Teilnahme unserer / meines Kindes an der oben aufgeführten Belehrung:

Wir haben / Ich habe von den Inhalten der Belehrung durch eine Informationsschrift des Gesundheitsamtes Kenntnis genommen und sind / bin mit der Belehrung unseres / meines Kindes durch das Gesundheitsamt einverstanden.

Uns / Mir sind keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt.

Wir bestätigen / Ich bestätige ferner den Erhalt eines Merkblatts zum Datenschutz. Wir erteilen / Ich erteile hiermit die Einwilligung in die Verarbeitung unserer / meiner personenbezogenen Daten (nur im Rahmen dieser erforderlichen Einwilligungserklärung) sowie der personenbezogenen Daten unseres / meines Kindes.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Falls nur eine Unterschrift vorhanden ist, wird durch sie bestätigt, dass auch der andere Sorgeberechtigte mit der Belehrung einverstanden ist.